Références cliniques

Histologie / Utilisation d'aiguilles de gros calibre

1. *Multi-Center Randomized Trial Comparing the 19ga and 25ga Needles for EUS-Guided FNA of Solid Pancreatic Mass Lesions.* Affiliations : J. Y. Bang, S. H. Magee, J. Ramesh, J. M. Trevino, S. Varadarajulu; University of Alabama at Birmingham, Birmingham, Alabama, (États-Unis) ; Florida Hospital, Orlando, Floride (États-Unis). DDW 2013 abstract #1022.

Résultats/Conclusion :

72 patients randomisés :	36 patients (19G)	36 (25G)
Qualité diagnostique sur site :	94,4 %	88,9%
Passage AAF moyen :	1	1
Prélèvement histologique :	86 %	33 %
Échecs techniques :	0	2,8
Complications (%)	2,8	0

Dans cette étude, les performances de l'aiguille 19G ont été significativement supérieures à celles de l'aiguille 25G pour l'obtention de carottes de tissu prélevées dans des masses pancréatiques solides.

2. *EUS-Guided Core Biopsy with a Novel 19-Gauge Flexible Fine Needle Biopsy (FNB) Device: Multi-Center Experience.* M. Al-Haddad et al. Affiliation : Indiana University Medical Center, Indianapolis, Indiana (États-Unis) ; Southern Illinois University School of Medicine, Springfield, Illinois (États-Unis). DDW 2013 abstract #MO1496.

Résultats/Conclusion :
Le rendement diagnostique des biopsies réalisées avec l'aiguille fine 19ga était de 90,9 %, un résultat cohérent avec le résultat d'une étude clinique précédente.

Biopsie du foie

3. *Endoscopic Ultrasound-Guided Liver Biopsy (EUS-LB) with Expect 19ga and Expect 19ga Flex: A Multicenter Experience;* Gastrointestinal Endoscopy, Vol. 77, Issue 5, Supplement, Page AB375 (updated data from DDW 2013 abstract #Su1583). D. L. Diehl et al. Affiliation : Geisinger Medical Center, Winthrop Hospital, University of Alabama, Dartmouth-Hitchcock, Southern Illinois Medical Center, Yale University (États-Unis).

Résultats/Conclusion :
- La biopsie du foie par EE a permis d'obtenir un diagnostic pathologique dans 109 cas sur 110 (99 %).
- La biopsie du foie par EE est une approche récente et efficace pour fournir des prélèvements adaptés à une évaluation histologique.

La technique a-t-elle de l'importance ?

4. *Randomized trial comparing fanning with standard technique for endoscopic ultrasound-guided fine needle aspiration of solid pancreatic mass lesions.* J. Y. Bang, S. H. Magee, J. Ramesh, J. Trevino, S. Varadarajulu. Affiliation : University of Alabama at Birmingham, Birmingham, Alabama (États-Unis) ; Florida Hospital, Orlando, Floride (États-Unis). Endoscopy, Vol. 45, June 2013.

Résultats/Conclusion :
54 patients : méthode de prélèvement inconnue du cytopathologiste. Dans cette étude, la technique du Fanning a été supérieure à la technique standard, car moins de passages sont requis pour établir un diagnostic.

Technique standard = 26 patients	Technique Fanning = 28 patients
Précision du diagnostic = 76,9 %	Précision du diagnostic = 96,4 %

Remarque : bien qu'il ait fallu en moyenne 1 passage dans les deux cohortes pour permettre le diagnostic, une différence significative a été observée concernant le nombre total de passages nécessaires pour établir le diagnostic entre les cohortes standard et Fanning (médiane 1 [IQR 1–3] vs. 1 [IQR 1–1] ; P= 0,02).

Étude AAF vs BAF

5. *Randomized trial comparing the 22-gauge aspiration and 22-gauge biopsy needles for EUS-guided sampling of solid pancreatic mass lesions.* S. Varadarajulu, J.Y. Bang, J. Ramesh, J. Trevino, S.H. Magree. Affiliation : University of Alabama at Birmingham, Birmingham, Alabama (États-Unis). GIE, Vol. 76, No. 2: 2012.

Résultats/Conclusion :
Les aiguilles pour AAF et BAF sont comparables en termes de qualité diagnostique, de performances techniques et d'innocuité, sans différence significative pour ce qui est du rendement ou de la qualité du prélèvement histologique.

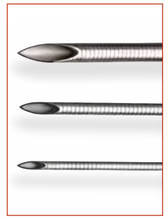
Expect™

Aiguilles de ponction sous échoendoscopie

Références de commande

Aiguilles à poignée Slimline (SL) :

Référence	Taille de l'aiguille	Diamètre minimum du canal opérateur	Diamètre de la gaine	Emballage (avec code couleur)
M00555500	19ga (1.10mm)	2.8mm	1.83mm	Boîte de 1
M00555501	19ga (1.10mm)	2.8mm	1.83mm	Boîte de 5
M00555530	19ga Flex (1.14mm)	2.8mm	1.73mm	Boîte de 1
M00555531	19ga Flex (1.14mm)	2.8mm	1.73mm	Boîte de 5
M00555510	22ga (0.72mm)	2.4mm	1.65mm	Boîte de 1
M00555511	22ga (0.72mm)	2.4mm	1.65mm	Boîte de 5
M00555520	25ga (0.52mm)	2.4mm	1.52mm	Boîte de 1
M00555521	25ga (0.52mm)	2.4mm	1.52mm	Boîte de 5



Aiguilles à poignée standard :

Référence	Taille de l'aiguille	Diamètre minimum du canal opérateur	Diamètre de la gaine	Emballage (avec code couleur)
M00550000	19ga (1.10mm)	2.8mm	1.83mm	Boîte de 1
M00550001	19ga (1.10mm)	2.8mm	1.83mm	Boîte de 5
M00550040	19ga Flex (1.14mm)	2.8mm	1.73mm	Boîte de 1
M00550041	19ga Flex (1.14mm)	2.8mm	1.73mm	Boîte de 5
M00550010	22ga (0.72mm)	2.4mm	1.65mm	Boîte de 1
M00550011	22ga (0.72mm)	2.4mm	1.65mm	Boîte de 5
M00550020	25ga (0.52mm)	2.4mm	1.52mm	Boîte de 1
M00550021	25ga (0.52mm)	2.4mm	1.52mm	Boîte de 5

- L'emballage contient une seringue de 20 cc et un robinet à une voie
- Longueur utile : réglable de 137,5 cm à 141,5 cm
- Longueur de l'aiguille : réglable de 0 cm à 8 cm

Boston Scientific
Advancing science for life™

02/2014 - Nom : Expect™ – **Destination:** L'aiguille Expect™ est conçue pour prélever des échantillons dans des lésions gastro-intestinales sous-muqueuses et extramurales via le canal d'instrument d'un écho-endoscope à balayage curviligne. - **Classe :** Classe IIa -**Organisme :** CE0197.

Fabricant : Boston Scientific Corp.-**Indications :** Les indications, contre-indications, mises en gardes et mode d'emploi figurent sur la notice d'utilisation livrée avec chaque dispositif; veuillez les lire attentivement avant toute utilisation du dispositif.

Toutes les marques de commerce mentionnées sont la propriété de leurs détenteurs respectifs.

AVERTISSEMENT : Conformément à la législation, ce dispositif ne peut être vendu que par un médecin ou sur prescription médicale. Les indications, contre-indications, mises en garde et le mode d'emploi figurent sur la notice livrée avec chaque dispositif. Ces informations relatives à l'utilisation des produits sont destinées uniquement aux pays où les produits sont enregistrés par les autorités compétentes.

ENDO-203004 - AA Dec 2013. Imprimé aux Pays-Bas par DeBudelse/Gosling.

Boston Scientific International SA
Parc Val Saint Quentin - Bâtiment H
78960 Voisins-le-Bretonneux – France
+33 1 39 30 97 00

© 2014 Boston Scientific Corporation ou ses filiales. Tous droits réservés.

DINEND2293FB

Expect™

Aiguilles de ponction sous échoendoscopie

Boston Scientific

Votre patient. Votre aiguille. Votre préférence.

Expect™

Aiguilles de ponction sous échoendoscopie

Les applications cliniques de l'échoendoscopie et de la ponction ne cessent de s'élargir. L'ergonomie et les sensations tactiles sont devenues tout aussi importantes que les performances des dispositifs. Tout ne tient pas au dispositif seul – vos sensations lorsque vous l'avez en main comptent aussi.

Nouvelle poignée ergonomique

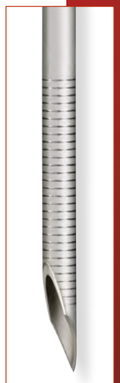
Poignée Slimline (SL)

- Control ZONE™
  - Deux surfaces conçues pour optimiser le contrôle pendant l'actionnement
  - Adapté à différentes tailles de main et à différentes techniques
- Poignée de plus petit diamètre
- Une meilleure sensation tactile pour :
  - un ciblage plus précis des lésions
  - une réduction de la tension et de la friction pendant l'actionnement
- Mollettes de verrouillage de petit calibre

Control ZONE

Mollettes de petit calibre

Caractéristique	*Bénéfices*
• **Pointe d'aiguille affûtée**	Pour un ciblage et un prélèvement précis
• **Composition en chrome-cobalt***	Comporte des avantages sur certains alliages en acier inoxydable, notamment une durabilité supérieure de l'aiguille et d'excellentes propriétés de traction :[1]** • Pénétration supérieure de l'aiguille[1] • Facilité de progression et résistance aux plicatures améliorées[1] • Meilleure résistance de l'aiguille contre les dommages et la déformation après plusieurs passages[1]
• **Configuration échogène prolongée jusqu'à la pointe de l'aiguille**	• Assure un guidage précis au sein du site ciblé • Aide à maintenir la visibilité de la pointe en permanence
• **Capuchon du stylet avec clip intégré**	• Permet de maintenir le stylet bien enserré
• **Taille de gaine ajustée**	• Conçue pour faciliter le passage
• **Deux designs de poignée**	• Pour s'adapter aux besoins ergonomiques de l'utilisateur



* L'alliage chrome-cobalt est utilisé pour toutes les aiguilles Expect sauf pour l'aiguille 19ga Flex, qui est en Nitinol.

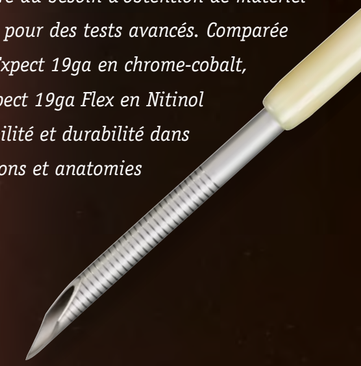
1 Alliages de cathéters et d'aiguilles spéciales, un extrait de la Conférence et l'Exposition sur les Matériaux et processus pour dispositifs médicaux, Minneapolis, Minnesota, 10-12 août 2009.

** Cette étude comparait un alliage en chrome-cobalt avec les aciers inoxydables Nanoflex et 304.

Aguille Expect™

19ga Flex

L'aiguille Expect 19ga Flex a été développée pour répondre au besoin d'obtention de matériel histologique pour des tests avancés. Comparée à l'aiguille Expect 19ga en chrome-cobalt, l'aiguille Expect 19ga Flex en Nitinol assure flexibilité et durabilité dans les applications et anatomies tortueuses.



Le Nitinol fait la différence

- La conception en nitinol de l'aiguille offre de la souplesse lors de la manipulation et facilite le mouvement de va-et-vient de l'aiguille. Cette facilité de mouvement est similaire à celle d'une aiguille Expect 22ga[1]
- L'aiguille en nitinol sera plus résistante à la déformation dans les anatomies tortueuses que l'aiguille en acier inoxydable[1]*

Une pointe d'aiguille affutée pour un meilleur prélèvement

- Le biseau affuté de l'aiguille est conçu pour pénétrer avec précision la zone cible et offre la possibilité d'un meilleur prélèvement tissulaire

Un stylet hautement fonctionnel pour un retrait et une réinsertion plus aisés

Configuration échogène hautement visible

Disponible avec deux designs de poignée

1 Données sur fichier

* Taille comparable